Lebenshilfe Seelze e.V. I Postfach 10 01 44 I 30917 Seelze

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldung zum Mittagessen - Meine Daten vom** | |  |  |
|  | **Datum** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **E-Mail:** |  |

**Freiwillige Angaben:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich habe **keine** Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten die berücksichtigt  werden müssen. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich habe folgende Allergien und Lebensmittelunverträglichkeiten die berücksichtigt  werden müssen: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Schonkost |  |  | ohne Nüsse | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  | Laktosefrei |  |  | ohne Ei |  | ohne Schwein |
|  |  |  |  | (ohne Preisaufschlag) | | |
|  | Glutenfrei |  |  | Fruktosefrei | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  | Sonstige: | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| ***Wichtiger Hinweis:* Durch Stäube und/oder Produktionsrückstände aus der Produktion im Küchenbetrieb der Lebenshilfe Seelze e.V. können bei der Herstellung der speziellen Sonderkost auch kleine Restmengen der zu beachtenden Allergieauslösenden Inhaltstoffe in die Sonderkost gelangen.**  **Diese können zu Allergischen Reaktionen und/oder zu Unverträglichkeiten führen!** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Datum** |  | **Name, Vorname und Unterschrift** |  |